EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ
V MATEŘSKÉ ŠKOLE ______________________________

Jméno dítěte: Adresa:

PSČ:

Datum narození: Rodné číslo: Stát.obč.:

Zdravotní pojišťovna: Národnost: Mateřský jazyk:

Rodinné údaje:

Jméno a datum narození sourozenců:

Otec: Matka:

Jméno:

Zaměstnavatel:

Adresa pracoviště:

Telefon:

Adresa při náhlém onemocnění:

Telefon domů:

Školní rok: Škola: Třída: Přijato: Odešlo:

Vyjádření lékaře:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

zdravotní:

tělesné:

smyslové:

jiné:

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Je dítě řádně očkováno:

Možnost účasti na akcích školy
Plavání, sanování, škola v přírodě

V dne:

razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok: ze dne:
Čj.:

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne:
dítě svěřeno do péče:

umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V dne: Podpisy obou rodičů: